

## Presentación de ofertas/expresión de interés

**Entidad convocante :** GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA  
**Nomenclatura :** AS-SM-21-2024-HAPCSR II-2-1  
**Nro. de convocatoria :** 1  
**Objeto de contratación :** Bien  
**Descripción del objeto :** UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS Y UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620

Nro. ítem		Descripción del ítem		
RUC / Código	Nombre o Razón Social	Fecha Presentación	Hora Presentación	Forma de presentación
1	UNA (01) MAQUINA DE HEMODIALISIS PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.			
20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	29/10/2024	18:05:07	Electronico
20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	29/10/2024	19:56:03	Electronico
2	UN (01) EQUIPO DE OSMOSIS INVERSA PORTATIL PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HOSPITAL DE AMISTAD PERÚ COREA SANTA ROSA II-2- IOARR 2599620.			
20462793791	FRESENIUS MEDICAL CARE DEL PERU S.A.	29/10/2024	18:05:07	Electronico
20504312403	NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU	29/10/2024	19:56:03	Electronico
20603105819	MULTIAGUA TECHNOLOGY E.I.R.L.	29/10/2024	23:35:45	Electronico